

Certificado de Ingresos y Retenciones para Personas Naturales Empleados Año Gravable 2015



220

| Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones | | | | | | | | Número | de Formulario | | 26 | 353 | | | | |
|--|--|--|-------------------|---------------|----------------|----------------|------------------|-----------|-----------------|----------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|----------------------|---------------------------|--|--|
| dor | 5.Número de Identificación Tributaria (NIT) 6.DV. 7.Primer Apellido 8.Segundo Apellido 900600309 1 | | | | | | | | 9.Pri | 9.Primer Nombre 10.Otros Nombres | | | lombres | | | |
| Retenedor | 11.Razón Social CONSORCIO | KGM | | | | | | | | | | | | | | |
| Empleado | documento | ocumento 1128059815 HERNANDEZ LASTRA JESUS ANTONIO | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 26.Primer Apellido 27.Segundo Apellido 28.I | | | | | | | | | | | | rimer Nombre 29.Otros Nombres | | | | |
| Período de la Certificación 32.Fecha de Expedición 33.Lugar donde | | | | | | | | | | | e se practicó la retención | | 34.Cód Dpto. | 35.Cód. Ciud Municipio | | |
| 30.D | | 05 31.A | | 12 | 31 | 2016 | 03 | 01 | CARTAGE | NA — | | | 13 | 001 | | |
| 36.N | lúmero de agencias, sucurs | sales, filiales o subs | idiarias de la em | presa retened | dora cuyos | montos de rete | encion se co | nsolidan: | 1 | | | | | | | |
| | Concepto de los Ingresos | | | | | | | | | | | | Valor | | | |
| \vdash | gos al empleado (No | | | | | | | | | 37 | \$ 9.943.000,00 | | | | | |
| - | santías e intereses de | | ctivamente pa | agadas en | el períod | lo | | | | 38 | \$ 838.000,00 | | | | | |
| Gastos de representación | | | | | | | | | | 40 | \$ 0,00 \$ 0,00 | | | | | |
| Pensiones de jubilación, vejez o invalidez | | | | | | | | | | 41 | | Ф 10 00 | 9.000.00 9.000.00 | | | |
| Otros ingresos como empleado | | | | | | | | | | 42 | | | , | | | |
| Total de Ingresos Brutos (Sume 37 a 41) | | | | | | | | | | | | | 0.000,00 | | | |
| Concepto de los Aportes | | | | | | | | | | 43 | | Valor | c 000 00 | | | |
| Aportes obligatorios por salud | | | | | | | | | | 43 | | | 6.000,00 4.000.00 | | | |
| Aportes obligatorios a fondos de pensiones y solidaridad pensional Aportes voluntarios, a fondos de pensiones y cuentas AFC. | | | | | | | | | | 45 | | Φ 04 | , | | | |
| Valor de la retención en la fuente por pagos al empleado | | | | | | | | | | 46 | | \$ 0,00 \$ 526.000.00 | | | | |
| Nombre del pagador o agente retenedor | | | | | | | | | | | | Ψ 02 | | | | |
| | | | | | | | | | | | | CONSORCIO KGM NIT. 900.600.309 - 1 | | | | |
| | | | | D | atos a | cargo del | emplea | ado | | | | | | | | |
| Concepto de otros ingresos Valor recibido | | | | | | | | | | lo | Valor retenido | | | | | |
| Arrendamientos 47 | | | | | | | | | | | 54 | | | | | |
| Honorarios, comisiones y servicios 48 | | | | | | | | | | | 55 | | | | | |
| Intereses y rendimientos financieros 49 | | | | | | | | | | | 56 | | | | | |
| Enajenación de activos fijos 50 | | | | | | | | | | 57 | | | | | | |
| Loterías, rifas, apuestas y similares 51 | | | | | | | | | | 58 | | | | | | |
| Otros 52 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Totales (Valor recibido: Sume 47 a 52), (Valor retenido: Sume 54 a 59) 53 | | | | | | | | | | 60 | | | | | | |
| Total retenciones año gravable 2015 (Sume 46 + 60) Item 62.Identificación de los bienes poseídos | | | | | | | | | | | | C2 W-1 | D = 4i | ! | | |
| 1 | " | 62.Identifi | cación de l | los bien | es pose | idos | | | | | T | 63.Valor | Patrimo | niai | | |
| 2 | | | | | | | | | | | + | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Deu | das vigentes a 31 de Di | | | | | | | , | | | 64 | | | | | |
| | | | las persor | ias depe | | | | | afo 2 del artíc | ulo 38 | 7 del Est | Т | | | | |
| Iter | ^m 65. C.C. ó | NIT. | | | 6 | 6. Apellid | los y No | mbres | | | | 67. P | arenteso | 0 | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 Certifico que durante el año gravable de 2015: Firm | | | | | | | | | | | lel emplead | • | | | | |
| Mi patrimonio bruto era igual o inferior a cuatro mil quinientas (4.500) UVT (\$127.256.000). No fui responsable del impuesto sobre las ventas. | | | | | | | | | | | iei empieau | • | | | | |
| 1 | Mis Ingresos brutos fueron inferior | | | | N/T /670 404 C | 0) | | | | | | | | | | |
| | Mis consumos mediante tarjeta de o Que el total de mis compras y cons | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Que el valor total de mis consignaci lo tanto, manifiesto que no estoy ol | | | | | | 500) UVT (\$127. | 256.000). | | | | | | | | |